Model G-2 **(deel gemachtigde)**

Verklaring gemachtigde volmachtstem

Met dit formulier verklaart u dat u voor een andere kiezer bij volmacht gaat stemmen. U stuurt het ingevulde formulier langs digitale weg naar degene voor wie u gaat stemmen (de volmachtgever). Die stuurt het formulier naar de gemeente waar hij of zij als kiezer is geregistreerd, samen met zijn of haar verzoek om bij volmacht te mogen stemmen. Als het verzoek wordt ingewilligd, krijgt u een schriftelijk volmachtbewijs thuisgestuurd.

1. Stemming

De machtiging betreft:

☐ de verkiezing van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

☐ de verkiezing van de provinciale staten van ____________________

☐ de verkiezing van het algemeen bestuur van het waterschap ____________________

☐ de verkiezing van de gemeenteraad van ____________________

☐ de verkiezing van de eilandsraad van het openbaar lichaam ☐ Bonaire ☐ Saba ☐ Sint Eustatius

☐ de verkiezing van het kiescollege van het openbaar lichaam ☐ Bonaire ☐ Saba ☐ Sint Eustatius

☐ de verkiezing van het Europees Parlement

2. Uw gegevens als gemachtigde (op de dag van de stemming)

Achternaam ____________________

Eerste voornaam (voluit) en overige voorletters ____________________

Geboortedatum (dd-mm-jjjj) |__|__| - |__|__| - |__|__|__|__|

Woonadres ____________________

Postcode ____________________

Plaats ____________________

Burgerservicenummer (BSN) ____________________

E-mailadres (optioneel) ____________________

Telefoonnummer (optioneel) ____________________

Ander adres?

Bent u verhuisd (of gaat u verhuizen) in de zes weken vóór de dag van stemming? Vul dan hieronder ook het vorige adres in.

Voormalig woonadres ____________________

Postcode ____________________

Plaats ____________________

3. Gegevens van de volmachtgever

Achternaam ____________________

Eerste voornaam (voluit) en overige voorletters ____________________

Geboortedatum (dd-mm-jjjj) |__|__| - |__|__| - |__|__|__|__|

Woonadres ____________________

Postcode ____________________

Plaats ____________________

Burgerservicenummer (BSN) ____________________

E-mailadres (optioneel) ____________________

Telefoonnummer (optioneel) ____________________

4. Ondertekening door u (de gemachtigde)

Ik verklaar dat ik bij volmacht ga stemmen voor de volmachtgever (genoemd onder 3) en dat ik in totaal niet meer dan twee machtigingen heb aangenomen.

Datum ____________________ Handtekening ____________________